**ISKOLAI ÉTKEZÉSI IGÉNY 2024/2025-ös TANÉVRE**

**NYILATKOZAT**

…………………………………………………………………………………………………………… (Szülő/Gondviselő) **2024/25-ös tanévre** szeretném igényelni első osztályos gyermekem/gyermekeim részére az iskolai étkezést!

Gyermek neve: …………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………….

Gyermek osztálya: …………………………………………………………………………………………………….

Szülő telefonszáma: …………………………………………………..……………………………………………..

Lakcíme: ……………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

E-mail címe **(NYOMTATOTT BETŰVEL!)** : ……………………….…………….………………………………………….……………………..………………………….

* **Gyermekem részére napi három étkezést kérek (tízórai, ebéd, uzsonna) 940.-/nap**
* **Gyermekem részére csak ebédet kérek 590.-/nap**
* **Gyermekem részére diétás ebédet kérek (későbbiekben pontosítva)**

A megfelelő aláhúzandó!

Gárdony, ………………………………………………………………………..

**Szülő/Gondviselő hozzájárulok adataim kezeléséhez!** ……………………………………………………………………………

 *Szülő/Gondviselő*

*------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

**INFORMÁCIÓK AZ ÉTKEZÉSSEL KAPCSOLATBAN!!!**

**Az étkezések díjai** a következők: Napi háromszori étkezés **940.-**, csak ebéd **590.-**

**Étkezési díj fizetése:** Minden hónap elején a Szülő által megadott e-mail címre érkezik az adott havi utalásos számla, amit igény esetén az élelmezésvezetőnél készpénzben is kiegyenlíthet a Szülő!

**Étkezés lemondása** aznap 8:30-ig lehetséges az alábbi telefonszámon **+36 20 224 8834**! Ebéd elvitele nem lehetséges!

Ha bármilyen **kedvezményre** jogosult gyermeke (nagycsalád - 3 gyermek, rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény stb.), kérem telefonos időpont egyeztetés után keressenek meg az élelmezésvezetői irodában a megfelelő papírok kitöltése miatt!

Bármilyen étkezéssel kapcsolatos kérdésükkel keressenek a lent megadott telefonszámon!!!

Üdvözlettel: Farkasné Meiszter Marica - *élelmezésvezető* **+36 20 224 8834**